**FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE CANDIDATOS PARA EL PREMIO 2016 DEL DÍA MUNDIAL SIN TABACO, OTORGADO POR LA OMS**

**Lema: Prepárate para el empaquetado neutro**

**No se aceptarán los formularios cumplimentados a mano.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| nombre completo del candidato |  |
| puesto del candidato, en caso de que sea una persona |  |
| Dirección del candidato, incluida una dirección de correo electrónico o un nº de teléfono | Institución:………………………………………………………………………………………………………..Calle y número:…………………………………………………………………………………………….Código postal:…………………………. País:………………………………………………………….Correo electrónico:………………………………….. Teléfono:……………………………………………………………. |
|  |  |
| nombre completo de la persona o entidad que propone al candidato |  |
| puesto de quien propone al candidato, en caso de que sea una persona |  |
| Dirección de la persona o entidad que propone al candidato, incluida una dirección de correo electrónico o un nº de teléfono | Institución:………………………………………………………………………………………………………..Calle y número:…………………………………………………………………………………………….Código postal:…………………………. País:………………………………………………………….Correo electrónico:………………………………….. Teléfono:……………………………………………………………. |
| Descripción detallada de las razones que motivan la candidatura, incluida las fechas de las acciones: |